

***CLASSES A HORAIRES*** ***AMÉNAGÉS MUSICALES***

**DOSSIER DE CANDIDATURE - RENTRÉE SCOLAIRE 2025**

**(A retourner pour le 24 mars 2025 à l’école/collège fréquenté(e) par votre enfant)**

**CONDITIONS D'ADMISSION**

Textes de référence

* Circulaire n° 2002-165 du 2 août 2002 relative aux classes à horaires aménagés musicales dans les écoles élémentaires et les collèges
* Bulletin officiel N° 31 du 29 août 2002 relatif aux classes à horaires aménagés musicales dans les écoles élémentaires et les collèges

L'admission des élèves dans les classes à horaires aménagés musicales est prononcée par la directrice académique des services de l’éducation nationale sur proposition de la commission d'admission.

Celle-ci évalue la motivation de l'élève ainsi que ses aptitudes à partir des grilles d’évaluation établies à l’issue de l’audition des élèves. Les familles recevront une convocation aux auditions.

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| NOM et prénom de l’élève : .…………………………………………………………………………….  Né(e) le : ………………………………………………………………………………………...…………… | |
|  | |
| *Représentant légal 1* | *Représentant légal 2* |
| *Nom :………………………………………………*  *Prénom :…………………………………………..*  *Adresse :………………………………………….*  *……………………………………………………...*  *………………………………………………………*  *Téléphone domicile :……………………………*  *Portable :………………………………………….*  *Courriel :…………………………………………..*  *Père 🞏 Mère 🞏 Autre 🞏 …………….* | *Nom :………………………………………………*  *Prénom :…………………………………………..*  *Adresse :………………………………………….*  *……………………………………………………...*  *……………………………………………………..*  *Téléphone domicile :……..……………………*  *Portable :………………………………………….*  *Courriel :…………………………………………..*  *Père 🞏 Mère 🞏 Autre 🞏 …………….* |

**SCOLARITÉ ACTUELLE**

École ou collège fréquenté(e) au cours de l’année scolaire 2024-2025 :

…………………………………………………………………………………………………………………....

Classe : ………………………………………

L’élève a-t-il suivi le dispositif CHAM en primaire ? 🞏 oui 🞏 non

L’élève est-il déjà inscrit dans un conservatoire ou une école de musique ? 🞏 oui 🞏 non

Si oui lequel (laquelle) ? ……………………………………………………………………...……………….

Instrument : ……………………………………… Formation musicale : …………………………………

**CLASSE DEMANDÉE**

**Classe à horaires aménagés musicale dominante vocale à l'école Pergaud de Belfort**

*Préciser le niveau de classe pour lequel vous sollicitez l’inscription de votre enfant :*

CE2 **🞏** CM1 **🞏** CM2 **🞏**

**\* Classe à horaires aménagés musicale dominante instrumentale au collège Rimbaud de Belfort**

*Préciser le niveau de classe pour lequel vous sollicitez l’inscription de votre enfant :*

6ème **🞏**  5ème **🞏**  4ème **🞏**  3ème **🞏**

***\* Joindre une lettre de motivation rédigée par l’élève***

Je sollicite, sous réserve d’acceptation de la commission d’admission et dans la limite des places disponibles, l'inscription de mon enfant en classe CHAM.

Fait à : Le :

Signature du ou des responsables légal(aux) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | **Candidature en classe à horaires aménagés musicale**  **Grille d'observation** |
| ***A remplir conjointement par l'enseignant(e) et, le cas échéant, l’intervenant(e) en musique dans la classe :*** | |
| **I. Renseignements généraux :** | |
| Nom et prénom de l'élève : |  |
| Classe : |  |
| CHAM souhaitée (niveau de classe et établissement) : |  |
| Nom de l'enseignant(e) : |  |
| Nom de l'intervenant(e) musique : |  |
| Nom, prénom et niveau de classes des frères et sœurs : |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. Avis sur l'élève :** | Avis de l'enseignant(e) : | | Avis de l'intervenant(e) : |
| Attitude et comportement : |  | |  |
|
|
|
|
| Motivation par rapport à la musique : |  | |  |
|
|
|
|
| Commentaires, informations complémentaires : |  | | |
|
|
|
|
| Signature de l’enseignant(e) : | | Signature de l’intervenant(e) : | |
|

|  |
| --- |
| Date et signature du directeur ou de la directrice d’école ou du chef ou de la cheffe d’établissement : |

*Dossier à adresser par l’école/le collège fréquenté(e) par le candidat ou la candidate à la division des élèves et de la scolarité de la DSDEN du Territoire de Belfort pour le* ***24 mars 2025****.* *Joindre* ***obligatoirement******copie du livret scolaire unique des années 2023/2024 et 2024/2025***